

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **PSICOLOGÍA**

“DEPRESIÓN Y FACTORES PSICOSOCIALES
(ESTRÉS ACADÉMICO Y CONSUMO DE
ALCOHOL), EN UNIVERSITARIOS DE 18 A 25
AÑOS DE CAJAMARCA, 2023”

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciado en Psicología

Autores:

Ronald Marcelo Delgado Rojas
Grace Damaris Ramos Miñan

Asesor:

Mtro. Oscar Ivan Alfaro Bustamante
<https://orcid.org/0000-0002-0235-4019>

Cajamarca - Perú

2023

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	Jonathan Alexander Orbegoso Villalba	47658123
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	Martha Marisciolo Pineda Gonzales	76946287
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	Juan Pablo Sarmiento Longo	43985445
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

INFORME DE SIMILITUD

Tesis_Delgado y Ramos

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
2	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	2%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	revistas.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	1library.co Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
7	udes.metabiblioteca.org Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	<1%

DEDICATORIA

Esta investigación se lo dedicamos a nuestros padres, sin ellos, esta investigación no hubiera sido posible, ya que nos dieron la oportunidad de esta educación superior y creen en nuestro potencial para ser buenos profesionales. Por último y no menos importante a nosotros mismos por la dedicación y el esfuerzo al realizar esta investigación con éxito.

AGRADECIMIENTO

Este trabajo de investigación fue realizado gracias a nuestros padres por el apoyo al brindarnos educación superior, a nuestra docente Kelly Magdalena Santa Cruz Cáceres que nos brindó el apoyo para desarrollar esta investigación favorable y finalmente pero no menos importantes a nuestros amigos Pollet, Emperatriz y Daniel, quienes nos brindaron su apoyo moral y motivacional, además de los grandes amigos de siempre Daniel Ruiz y Juan Llanos, por último, a ti, Sara.

Tabla de contenido

Jurado evaluador	2
Informe de similitud	3
Dedicatoria	4
Agradecimiento	5
Tabla de contenido	6
Índice de tablas	7
Resumen	8
Capítulo I: Introducción	9
Capítulo II: Metodología	17
Capítulo III: Resultados	23
Capítulo IV: Discusión y Conclusiones	26
Referencias	29
Anexos	36

Índice de tablas

TABLA 1	23
TABLA 2	23
TABLA 3	24
TABLA 4	25
TABLA 5	25
ANEXO TABLA N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA.	37
ANEXO TABLA N° 2: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.	38
ANEXO TABLA N° 3: MATRIZ DE INSTRUMENTO	40
ANEXO 11: PRUEBA DE NORMALIDAD	55

RESUMEN

En el presente trabajo se investigó la existente relación entre depresión y factores psicosociales, en universitarios en dos universidades de Cajamarca. Tiene como objetivo determinar la relación que existe entre depresión y factores psicosociales (estrés académico y consumo de alcohol), en universitarios de 18 a 25 años de UPN y de la Universidad Nacional de Cajamarca. Asimismo, identificar el grado o nivel de prevalencia de los factores psicosociales. La investigación es cuantitativa con un corte transversal y de diseño no experimental. Se encontró que la depresión y los factores psicosociales están directamente relacionadas con una significancia de .586 y .565 respectivamente, además, la prevalencia de estrés académico y consumo de alcohol, pues, estos manifiestan el índice de 44.6% de estrés en nivel alto y un 40.8% de consumo en nivel de posible adicción. Se recalca la limitación que fue la aplicación de las pruebas mediante encuesta virtual pues no se puede asegurar el interés de la muestra al responder, concluyendo que la depresión se ve afectada directa y significativamente por los factores psicosociales contemplados, existiendo niveles elevados de estrés académico y un riesgo de adicción al alcohol.

PALABRAS CLAVES: Depresión, Factores psicosociales, Consumo de alcohol y Estrés

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

La situación actual en el país se ha visto golpeada fuertemente por el covid-19, esto ha generado grandes problemas en la realidad social, política y laboral del territorio, así como daños en el bienestar mental de la población, definida, según Rondón (2006), cómo la óptima capacidad de las personas para desarrollar sus actividades de manera normal y eficiente. Dentro de las variables más perjudiciales para la salud mental están la depresión y el estrés, que a nivel mundial se presentan en grandes porcentajes. La depresión en el Perú ha llegado a tomar cientos de vidas, según un estudio del Ministerio de educación del Perú, MINSA, en el 2019, el 80% de los suicidios tuvieron una relación directa con jóvenes con depresión severa, esto vuelve a dicha afección una de la más peligrosas.

La OMS (2006), revela que, en el año 2020, una causa principal de discapacidad a nivel internacional será la depresión, afectando al Perú así como a otros países en vía de progreso, donde dicho padecimiento tomará el primer lugar. La clasificación diagnóstica en el DSM-IV-TR (2000), nos indica que, debe presentar uno de estos dos síntomas, estado de ánimo deprimido o pérdida de satisfacción o interés en la mayoría actividades, lo cual desliga otros criterios cómo fatiga, sentimientos de culpa excesiva y en su nivel más grave se presentan pensamientos recurrentes de muerte, tentativa o planes de suicidio.

Por lo que, en la presente investigación se estudiarán los participantes que presenten síntomas de depresión, datos que serán arrojados por el

Inventario de depresión de Beck II (Sanz et al., 2003). Actualmente las investigaciones de estrés académico en consecuencia del confinamiento por el Covid-19 son escasas pero la UNESCO (2020), en su informe describe que la sustitución de las clases presenciales a virtuales ha generado cuadros de adaptación necesarios debido a las nuevas maneras de enseñanza. Watts (como se citó en la UNESCO, 2020) indica que las nuevas iniciativas han cambiado las reglas de estudio y por tanto se les exige a los estudiantes que salgan de la zona de confort, generando una carga de estrés académico ante las nuevas modalidades de enseñanza (Toribio & Franco, 2016).

El INEI, infiere que, en Cajamarca, dependiendo del nivel en educación de las personas, hay una mayor proporción de consumo de alcohol, donde el nivel superior evidencia un 83,9% en dicha práctica. La sintomatología depresiva prominente es un factor limitante en el desarrollo académico, dicha sintomatología se asocia con pautas de riesgo tal como heridas no deliberadas, exceso de fuerza, producido por consumo de tabaco, alcohol, entre otras sustancias nocivas (Velázquez y Cueva, 2021). Habiendo mencionado esta realidad, queda claro que la población universitaria de todo el mundo atraviesa una gran problemática, la misma que ha sido abordada por diversos autores en diferentes ámbitos.

A nivel internacional, Lemos et al. (2018), dentro de su investigación, culminó que los altos niveles de depresión se asocian directamente y significativamente con escenarios estresantes. Mientras que Martínez y Rivera (2020) identificaron que se evidencia la relación entre depresión y consumo de alcohol en universitarios, siendo pequeña, pero existente, observándose en los hombres depresión mínima y en las mujeres presentan depresión mínima

y leve.

Por lo anteriormente redactado, se revisaron documentos internacionales donde tenemos a, Lluberes y Rosa (2022) cuyo objetivo en su investigación fue delimitar si hay una similitud entre estrés, depresión y consumo de alcohol. Siendo dirigida a universitarios mayores de 18 años. Concluyendo en una similitud estadística significativa entre consumo de alcohol y subescalas de depresión, así como una correlación significativa entre consumo de alcohol y subescalas de estrés.

López (2021) en su investigación, tuvo como objetivo identificar inusuales niveles depresivos en una población joven, ligadas al consumo de bebidas embriagantes a lo largo de la confinación por COVID-19. Muestra de 217 universitarios. Siendo cuantitativo, no experimental, correlacional y transversal, teniendo como resultados que el 75.6% de la muestra de sexo femenino, en una edad de entre $19.84 \pm DE 1.72$, presenta depresión moderada y el 95.9% ha bebido alguna vez alcohol.

Por otro lado, en la recopilación de información en estudios nacionales se tiene a Hospina (2017) planteó descubrir la correlación entre el abuso de alcohol y estrés académico en universitarios, 175 universitarios como muestra entre 16 y 24 años. Se aplicó (AUDIT), para encontrar consumidores casuales y frecuentes, además, (SISCO), para explorar estrés académico. Concluyendo que la correlación entre el consumo de alcohol excesivo y estrés académico de las mujeres, aumento de forma significativa con respecto al consumo de alcohol en general con un 85.10%, mientras que en la modalidad de consumo excesivo a un 58.90%, en comparación a investigaciones previas.

Santamaría (2022), buscó delimitar la vinculación entre depresión mayor y estrés académico en universitarios. Con una muestra de 165 estudiantes de medicina humana, siendo prospectiva, transversal y analítica. Concluyendo que se presenta una vinculación importante entre depresión y estrés académico, resultados significativos de la prueba, $P=0.024$, resaltan ser menores a 0.05. El $OR=4.4$ IC95%, revela que universitarios con algún grado de estrés, presentan más posibilidades de evidenciar depresión mayor.

Estrada et al. (2019) determina si el consumo de bebidas alcohólicas se asocia a la depresión. 200 universitarios como muestra, siendo no experimental, analítico, transversal, descriptivo y correlacional. Obteniendo que 48.5% de la muestra presenta depresión leve y 3% depresión grave, de los que presentan depresión grave el 50% ingiere alcohol dos veces en una semana. El valor de Chi Cuadrado p ($p= 0.000$), exhibe una relación significativa entre consumo de alcohol y depresión, situando que el ($OR=9.4$) para la ingesta de alcohol instaura que los que toman más de 1 vez por semana manifiestan mayor riesgo de depresión que los que lo hacen menos de una vez a la semana.

Para las investigaciones provinciales que se han tomado en cuenta para asegurar la investigación que se está realizando, tenemos a Orrillo y Lalangui (2019) quienes identificaron y compararon niveles de depresión en universitarios dos universidades de Cajamarca, con 287 participantes entre 18 a 30 años, siendo descriptivo comparativo y encontró que en la universidad estatal el 55,0% y 43,3% presentan un nivel menor de depresión; mientras que en la universidad privada el 59,8% y 64,8,3% consiguieron un nivel minúsculo de depresión; por lo que, en la primera universidad el 6,3% y 7,6%

tiene un nivel grave de depresión y en la segunda universidad un 3,4% y 1,9% exhibe un nivel grave.

Sánchez (2018) presenta el objetivo de establecer relación entre el estrés e ideación suicida en estudiantes universitarios. Con una muestra de 169 estudiantes de psicología, siendo de tipo correlacional simple. Concluyendo con una correlación significativa, directa y menor entre estrés académico e idea suicida.

Finalmente, Cueva y Velasquez (2021) buscan establecer correspondencia entre depresión y consumo de alcohol en universitarios de una universidad en Cajamarca, 94 estudiantes de muestra, siendo correlacional, de corte transversal y no experimental. Concluyendo que no hay una correspondencia importante entre depresión y consumo de alcohol. No obstante, ambas variables operan como normas de riesgo.

Las investigaciones internacionales, nacionales y provinciales presentadas, desde el antecedente internacional de Lemos et. al (2018) hasta el antecedente provincial de Cueva y Velazquez (2021) son la evidencia de la existencia del problema que se busca evaluar, además de brindar una base con descripción teórica fiable de depresión, estrés académico y consumo de alcohol con lo que se puede apoyar al objetivo de la investigación.

Con respecto a la relación con la población a la cual se aplicará el estudio, podemos decir que se ve expuesta tanto al estrés académico, como al consumo riesgoso de alcohol, presentando aquí la importancia de tomar a los universitarios de entre 18 y 25 años para la investigación, pues nada más para el 2013, se reportó que el 7% de todos los jóvenes padecen de depresión.

(Navarro et al., 2017)

Además la OMS (Organización Mundial de la Salud) a la depresión la cataloga como motivo mayor de suicidios alrededor del mundo, generándose en cuatro niveles, en el mínimo, se manifiestan pocos niveles de tristeza que no llegan a interferir con la vida del sujeto, el leve, generando más inconvenientes a nivel de concentración, hábitos de sueño y alimenticios; el moderado donde se empieza a notar el desgaste emocional de la persona y el nivel grave, el cual presenta conductas que atenten contra la propia vida del sujeto.

Por otro lado, el estrés académico, se origina por un sobrecargo de responsabilidades, afecciones y tensiones relacionadas al ámbito educativo superior, pues es bien sabido que la vida universitaria es una etapa de exposición a cambios, las constantes adaptaciones que se originan para ceñirse a una calidad de vida más apresurada y fatigoso con el propósito de poder obtener herramientas para afrontar la vida profesional en un futuro. (Matalinares et al., 2016)

El nivel de estrés académico se puede manifestar levemente, con cansancio, ligera fatiga y aburrimiento; moderadamente cuando se empieza a tener problemas para el progreso normal de las personas, generando dolores de cabeza y cuerpo, mayor irritabilidad y agobio; y en el nivel grave, todo se intensifica, generando que la persona tenga pensamientos derrotistas sobre lo que le estresa y los dolores aumentan. En cambio, el consumo de alcohol en universitarios puede presentarse debido a carga de actividades académicas o el sobrellevar algunos aspectos de su vida, llegando a perder la conciencia para sentirse aliviados de las responsabilidades que tengan, debido a esto, surge el planteamiento de que el estudiante universitario aprenda herramientas

para lograr un consumo responsable. (Salcedo et al., 2011).

El consumo de alcohol, se muestra en niveles, tenemos el leve donde el consumo es muy bajo o nulo, sin causar problemas la persona, en el riesgo medio se ve un consumo problemático, puesto que la persona en ocasiones puede beber en exceso y en el riesgo alto, el consumo se vuelve problemático, volviendo al bebedor un peligro para su entorno y sí mismo, por último, se tiene la posible adicción, situación en la cual el consumo cause daños y perjuicios al consumidor y su círculo social, asimismo la dificultad de dejar de beber.

La importancia a nivel práctico de este estudio radica en dar a conocer la realidad social de los jóvenes universitarios en el departamento de Cajamarca para evidenciar la relación existente entre los factores psicosociales y depresión, lo cual generará planes de acción para ir reduciendo esta afección. Mientras que su importancia al nivel teórico es que este trabajo es respaldado por investigaciones de expertos de las tres variables escogidas, tomándose referencias de exploraciones anteriores de otros estudiosos con objetivos similares en otras escuelas de nivel superior. Además, desde el enfoque metodológico, se empleó el uso de instrumentos de alta fiabilidad y con un nivel de validez altamente significativo, estandarizadas a nuestra realidad para ser de provecho en colindantes investigaciones en cuanto a la acogida de datos.

A causa de lo mencionado se plantea la pregunta ¿Cuál es la relación existente entre depresión y factores psicosociales (estrés académico y consumo de alcohol), en estudiantes de 18 a 25 años de edad de dos universidades de la provincia de Cajamarca, 2023?

Teniendo como objetivo general determinar la relación existente entre la depresión y factores psicosociales (estrés académico y consumo de alcohol), en universitarios de 18 a 25 años de edad de dos universidades de la provincia de Cajamarca, 2023. Asimismo, se planteó como primer objetivo específico identificar grado o nivel de prevalencia de la depresión y como segundo los respectivos niveles de prevalencia de los factores psicosociales en universitarios de 18 a 25 años, Cajamarca, 2023.

Es por esta razón que se ha planteado la siguiente hipótesis: Existe relación directa entre depresión y factores psicosociales (estrés académico y consumo de alcohol), en universitarios de 18 a 25 años de dos universidades de Cajamarca, 2023.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

Bajo el objetivo presentado en esta investigación, se puede denominar de tipo cuantitativo, al tener como finalidad responder una hipótesis en base a datos numéricos evaluados desde la óptica de la estadística con el propósito de determinar el patrón de conductas y exploración de nuevas teorías. (Hernandez, et al, 2014). Además, se evidencia un corte transversal, debido a su propósito ser descriptivo y analítico, en el cual se buscará entender las relaciones ya mencionadas y así formular el impacto que éstas han tenido y tienen para el desarrollo de depresión en los universitarios de la población, con un estudio observacional de base individual (Rodríguez & endivelso, 2018). El diseño de este estudio es no experimental, ya que, se evitará la manipulación a variables independientes por parte del investigador. Según Álvarez (2020), la indagación no experimental se ejecuta sin manipulación premeditada de variables por parte del investigador. Es decir que no se modifican las variables, si no que se contempla en su estado natural para analizarlos. La metodología de investigación será la siguiente:



La población se define como el grupo de casos que tienen una serie de detalles en común y se encuentran en una zona específica (Chaudhuri, 2018). La población objetivo es finita, debido al número exacto de elementos, teniéndose en cuenta un aproximado de 13678 estudiantes matriculados en

UPN (Universidad Privada del Norte) en 2021, y 9000 estudiantes aproximadamente correspondientes a la Universidad Nacional de Cajamarca. Por otro lado, la muestra es de 130 universitarios de ambos sexos, los cuales oscilan entre 18 a 25 años. Para seleccionar la muestra se consideró el procedimiento no probabilístico de tipo intencional, mejor dicho los sujetos fueron seleccionados en base a criterios determinados, de modo que los individuos elegidos tenían que reunir determinadas condiciones (Arias et al., 2016).

Los criterios de cómo se seleccionó a los participantes fueron: Adentro de los criterios de inclusión se consideró, la edad de los participantes, que residan entre 18 y 25 años requerido en la investigación, por otro lado, que pertenezcan al grupo de educación universitaria, además de vivir en la ciudad de Cajamarca, así mismo, como criterios de exclusión, se descartó a los participantes que no contaba con la edad requerida, así como aquellos que marcaron en el cuestionario que no pertenecen a la población requerida y que no pertenecen a las universidades tomadas para la muestra, como la UPN y UNC, finalmente a aquellos estudiantes que no pertenezcan al departamento de Cajamarca. La técnica de aplicación manipulada fue encuestas, dicha técnica ha sido ampliamente utilizada en procesos de recolección de datos en trabajos investigativos y explicativos, sin embargo, la usanza de esta técnica refleja en los resultados una apreciación indirecta de la información recolectada, pues no se puede corroborar al cien por ciento el compromiso de la muestra elegida, (Casas et al., 2003), difundidas mediante las redes sociales

de Instagram, Facebook y WhatsApp. Respecto de los instrumentos, en esta investigación se utilizaron 3.

El primero es el Inventario de Depresión de Beck, creado Beck y Cois (1961), comenzó siendo una prueba hetero aplicada de 21 ítems que busca medir la intensidad de la depresión, que llega a ser aplicado en un tiempo de 5 a 10 minutos, en la actualidad dicha prueba es auto aplicada, siendo adaptada al español y validada por Conde y Cois (1975). En cuanto a fiabilidad, mantiene un alfa de Cronbach de 0.76 – 0.95 y la validez, en pacientes psiquiátricos la media es de 0.72, mientras que en pacientes no psiquiátricos es de 0.6. (Sanz & Vázquez, 1998). Adentro de la realidad peruana, el inventario BDI-II, se empleó a una muestra de 400 alumnos limeños, arrojando un alfa de Cronbach de .93, denotando una alta fiabilidad para realizar estudios sobre depresión en el Perú, así mismo, a través de la valoración mediante la V de Aiken se confirmó la relevancia de los ítems para medir la depresión en la realidad peruana (Barreda, 2019).

Por otro lado, las propiedades psicométricas del BDI-II en Cajamarca se han demostrado mediante un análisis factorial exploratorio, el cual reporta una estructura bifactor con dos dimensiones y una general, concluyendo a favor de la unidimensionalidad. En cuanto a la confiabilidad, fue calculada mediante coeficiente Omega, cuyos valores fueron de $\omega = .892$ para el factor general, de $\omega = .176$ y $\omega = .068$ para el primer y segundo factor, respectivamente (Sanchez & Farfan, 2019).

La segunda prueba es The Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT), desarrollado por Saunders et al. (1982), siendo un proyecto de la

Organización Mundial de la Salud para generar una herramienta de screening sencilla, fue adecuada al español por Rubio et al. (1998) indicando que la prueba auto aplicada constituida por 10 ítems mide el nivel de consumo de alcohol en adultos, el tiempo de aplicación es de 3 a 5 minutos en la prueba escrita, sin embargo, de llegarse a detectar un consumo significativo, la prueba se extiende a 10 o 15 minutos con la finalidad de determinar el grado de consumo, la fiabilidad, en alfa de Cronbach es de 0.8 y en validez, tiene un alto índice de relación con MAST ($r=0.88$), en los valores analíticos se obtiene ($r=0.31$ en varones y $r=0.46$ en mujeres). Al momento de aplicar el test AUDIT en la realidad peruana, y más centradamente en las ciudades de Ayacucho, Cajamarca y Huaraz, se llega a la obtención de un 90% de validación, obteniendo un 0.9 en el alfa de Cronbach. (Nizama et al., 2010)

La tercera prueba es el inventario Sisco de estrés académico, cuyo repertorio de confiabilidad es de 0.90 en alfa de Cronbach, creada por Barraza, A (2008), adaptado a la realidad peruana por Puestas et al. (2010), tiene una estructura de 31 ítems para ser respondidos entre 10 y 15 minutos, siendo en mayoría preguntas de tipo Likert, el objetivo es determinar los niveles e intensidad del estrés académico, así como sus causas. Los 31 ítems están divididos en, un ítem de filtro que valora si el entrevistado está capacitado o no para la aplicación de la prueba, un ítem de respuesta en tipo Likert que mide el impacto del estrés, ocho ítems en escala de tipo Likert que mide frecuencia de demanda del ambiente para generar estrés, quince ítems de tipo Likert que miden la continuidad en la que se presentan síntomas y 6 ítems de tipo Likert que miden la frecuencia de la usanza de técnicas que regulen el estrés.

En el Perú, esta prueba reporta su validez con índices superiores al 0,75, en confiabilidad, su coeficiente alfa de Cronbach es de 0.9248, lo indica que su adaptación a la realidad peruana es confiable. (Contreras et al., 2020), aplicado a la realidad cajamarquina, el inventario SISCO da una confiabilidad con un alfa de Cronbach de 0.905, llegando a demostrarse su confiabilidad y validez para el uso y aplicación en la población de Cajamarca (Sanchez, 2018).

Para la aplicación de los cuestionarios se manejó la plataforma de forms para su creación, contando con un enlace que permitió compartir el cuestionario mediante las redes sociales ya mencionadas, mientras que la recolección de datos se trabajó mediante la base del formato de cuestionarios del Google forms, llegando rápidamente a la población de universitarios requerida, mediante las redes sociales consideradas, ya que, se facilitó la distribución de los cuestionarios y la participación de la población.

La difusión por redes tiene su justificación en la disposición de alcance a la población objetivo. Se utilizó el programa Microsoft Excel para el mejor manejo y organización de la información, información obtenida de los cuestionarios difundidos por redes sociales mencionadas con anterioridad y fue procesada por el programa estadístico SPSS en su versión IBM 28 del cual se obtuvo los índices de validez de cada prueba tomada para la investigación, con la prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov, además, de la recodificación de variables, y la correlación de las mismas bajo el coeficiente rho de Spearman, con una significación bilateral, tomando los resultados expuestos por las determinadas pruebas estadísticas utilizadas como son el Inventario de Depresión de Beck, AUDIT y SISCO.

Se consideraron los siguientes principios éticos para la investigación son de integridad científica, ya que, se va a salvar tanto los derechos de los participantes, comunicando con honestidad intelectual los aspectos de dicha investigación, teniendo en cuenta la objetividad durante el proceso de ejecución, llevando con responsabilidad y veracidad la ejecución y difusión de resultados, actuando con transparencia (CONCYTEC, 2019).

CAPÍTULO III: RESULTADOS

El presente capítulo se evidencia los resultados que darán explicación a la hipótesis y los objetivos planteados, contando con 4 tablas que sintetizarán dicha información.

Tabla 1

Indice de Normalidad de las pruebas bajo Kolmogorov Smirnov.

Pruebas de normalidad			
	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Estrés académico	.301	130	<.001
Consumo de alcohol	.325	130	<.001
Depresión	.229	130	<.001

Se empleo la prueba de Kolmogorov Smirnov, ya que, la muestra es de 130 personas, además, se denota que tanto la variable del test Audit como del inventario BDI II son pruebas no normales y el test Sisco una prueba normal, es por ello que se opta por el trabajo con el cociente de correspondencia de rho de Spearman.

Tabla 2

Objetivo general, correlación existente entre la depresión y los factores psicosociales.

		Estrés académico	Consumo de alcohol
Rho de Spearman	Depresión	Coefficiente de correlación	.586**
		Sig. (bilateral)	.565**
			<.001
			<.001

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01.

En la tabla 2, evidencia que hay una correlación directamente proporcional e importante entre la depresión y los factores psicosociales (estrés académico y consumo de alcohol), con niveles de correlación de 0.586 y 0.565 respectivamente, y con una significancia bilateral de $p < 0.001$ para ambas variables.

Tabla 3

Objetivo específico 1, nivel de prevalencia de la depresión en estudiantes universitarios de 18 a 25 años de dos universidades de la provincia de Cajamarca.

Depresión		
	f	%
DEPRESIÓN GRAVE	50	38.5%
DEPRESIÓN MODERADA	35	26.9%
DEPRESIÓN LEVE	18	13.8%
NO DEPRESIÓN	27	20.8%

En la tabla 3, para responder al objetivo específico, se demostró que, de la muestra, el 38.5% denota un nivel grave de depresión, mientras que el 26.9% se encuentra un nivel moderado, lo que significa que gran parte de la muestra presenta una depresión que puede considerarse alarmante.

Tabla 4

Objetivo específico 2, nivel de prevalencia de estrés académico en estudiantes universitarios de 18 a 25 años de dos universidades de la provincia de Cajamarca.

Estrés académico		
	f	%
ALTO	58	44.6%
MEDIO	65	50.0%
BAJO	7	5.4%

En la tabla 4, respecto a la prevalencia de estrés académico en la muestra seleccionada, se evidencia que el 44.6% de la misma evidencia un nivel grave de estrés, en cambio la mitad de la muestra con un 50.0% se encuentran en un nivel medio.

Tabla 5

Objetivo específico 3, nivel de prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes universitarios de 18 a 25 años de dos universidades de la provincia de Cajamarca.

Consumo de alcohol		
	N	%
Probable adicción	53	40.8%
Bebedor de riesgo	13	10.0%
Sin problemas con el alcohol	64	49.2%

En la tabla 5, se encuentra que, en la muestra, el 40.8% presente una posible adicción al consumo de alcohol, sin embargo, la mayoría de la muestra con 49.2%, presenta un riesgo leve de consumo.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Se encontró relación entre los factores psicosociales (estrés académico y el consumo de alcohol), y la depresión, mostrando un coeficiente de similitud de Rho de Spearman de 0.586 y 0.565 respectivamente, además de un nivel de significancia bilateral, donde $p < 0.001$, es decir que, a mayor sea el impacto de dichos factores, mayor será la presencia, desarrollo y mantenimiento de la depresión, confirmando la hipótesis, además de confirmar lo expuesto por Lemos et al., (2018), mencionando que la depresión presenta una relación directamente proporcional con situaciones estresores, confirmando que a mayor carga de estrés, mayor el impacto de la depresión en el sujeto, así mismo, Estrada et al., (2019), mencionan que la depresión mantiene una relación significativa con el consumo de alcohol, de manera alarmante, pues se demostró que el 50.8% de la muestra tiene problemas con el alcohol y el control de su consumo.

Por otro lado, respondiendo al objetivo específico, se muestra qué la incidencia de depresión grave en la población es 38.5%, mientras que en depresión moderada es de 26.9%, demostrando que en más del 50% de la muestra elegida existe depresión en un grado preocupante, sin contar el 13.8% que constituye una depresión leve, siendo que solo el 20.8% no presenta depresión. Así mismo, en cuanto al estrés académico, el 44.6% de la muestra se encuentra en un nivel grave, y el 50.0%, en un nivel medio, estableciéndose como el factor psicosocial que más afecta a la población estudiada, por último, en el consumo de alcohol, se evidencia que 40.8% muestra una posible adicción, mientras que el 10.0% se establece como bebedores de

riesgo, denotando el consumo alarmante, demostrando que más de la mitad de la muestra establecida presente problemas con el consumo, denotando esto que la depresión está altamente relacionada con el estrés académico y el consumo de alcohol, pues, se demostró que no solo es una relación significativa, sino, que es puede llegar a decir que la primera variable y su posible aumento con el paso del tiempo aumentará a su vez los índices de estrés y consumo de alcohol en la sociedad, formulando irrefutablemente que una de las alternativas a tomar para la reducción de consumo es el esfuerzo por disminuir el índice de depresión en los jóvenes de la misma.

En cuanto a las limitaciones, se resalta el tiempo de recolección de datos, mismo que se extendió más de lo planeado por la naturaleza de la técnica utilizada para este fin, y, aunque como se expuso en puntos anteriores, esta forma de recolección es beneficiosa, permitiendo expandir el alcance de la recolección, también genera puntos en contra como lo es la extensión del tiempo, así como la inexistencia de una forma para medir la veracidad de las respuestas de la muestra encuestada.

En cuanto a las implicaciones teóricas, esta investigación sirvió para encontrar la correlación entre las variables planteadas y entender cómo se desarrollan en paralelo, además de servir como base teórica para investigaciones futuras que abarquen este tema, manteniendo información actualizada sobre el desarrollo de la depresión y los dos factores psicosociales mencionados.

Por último, se concluyó que ambos factores psicosociales contemplados presentan una gran relación y significancia para el desarrollo y

mantenimiento de la depresión de los universitarios que formaron parte de la muestra, también, se encontró que el nivel de prevalencia tanto para el estrés académico como el consumo de alcohol es alto, siendo que para el estrés académico, casi la mitad de la muestra se encuentra en un nivel alto con un 44.6%, y para el consumo de alcohol, el 40.8% presentan una posible adicción.

Finalmente, se recomienda a la población universitaria de la ciudad de Cajamarca, encontrar un balance entre las tareas académicas y un correcto cuidado de la salud mental propia asistiendo a consejería psicológica para adquirir estrategias para el manejo de estrés académico, un posible consumo de alcohol y algún grado de depresión adquirido, durante su desempeño universitario y de igual manera.

Referencias

- Álvarez, A. (2020). Clasificación de las investigaciones. *Universidad de Lima: Facultad de Ciencias Empresariales y Económicas, Internacionales*. <https://hdl.handle.net/20.500.12724/10818>
- Álvarez, L. (2019). *Clima social familiar y consumo de alcohol en estudiantes de una Universidad Privada de la ciudad de Cajamarca* [Tesis para optar el doctorado]. Universidad privada Antonio Guillermo Urrelo, Perú, Cajamarca.
- Arias, J., Villasís, M., y Miranda, M. (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista Alergia México*, 63(2), 201. <https://doi.org/10.29262/ram.v63i2.181>
- Avilés, K. (2010). *Práctica de Investigación: La Psicología en el ámbito jurídico. Reflexiones ético-clínicas a través de un estudio cualitativo de casos*. *Facultad de Psicología*. Universidad de Buenos Aires, Argentina. http://23118.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/informacion_adicional/practicas_de_investigacion/775/normativas_deontologicas/APA%202003.pdf
- Castillo, J. (2021). *La ansiedad por covid y depresión en jóvenes universitarios ante el confinamiento social durante la pandemia en lima metropolitana*. Instituto Nacional de Salud, Lima, Perú.

https://www.ins.gob.pe/prisa/ver_investigacion.aspx?852782BC-B2B8-4360-B699-EF358195AF96

Contreras, R., Morales, R., Rafaele, M., y Révolo, D. (2020). Adaptación del Inventario de Estrés Académico SISCO SV al contexto de la crisis por COVID-19. *Socialium*, 4(2), 111-130.

<https://doi.org/10.26490/uncp.sl.2020.4.2.669>

Cueva, M. y Velasquez, C. (2021). *Depresión y consumo de alcohol en estudiantes de Psicología de una universidad privada de Cajamarca, 2019*. [Tesis de licenciatura]. Universidad Privada del Norte, Perú, Cajamarca. <https://hdl.handle.net/11537/29148>

Cueva, M., & Velasquez, Christel (2021). *Depresión y consumo de alcohol en estudiantes de Psicología de una universidad privada de Cajamarca, 2019* [Tesis de licenciatura]. Universidad Privada del Norte. <https://hdl.handle.net/11537/29148>

Estrada, P. y Salinas, C. (2018). Consumo de alcohol como factor asociado a la depresión en estudiantes varones de medicina humana de la universidad ricardo palma del año 2018. *Revista de la Facultad de Medicina Humana, Universidad Ricardo Palma, Lima, Perú*, 19(1). <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1801>

Hernández, R. (2017). Metodología de la investigación. España: Mcgraw Hill Education. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

Higgins, J., Saunders, J., y Monteiro, M. (2001). Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol. *Organización Mundial de la Salud*.
https://www.researchgate.net/publication/237823689_Cuestionario_de_Identificacion_de_los_Transtornos_debidos_al_Consumo_de_Alcohol

Hospina, S. (2017). *Abuso de alcohol y estrés académico en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana* [Tesis para licenciatura]. Universidad Católica del Perú, Lima, Perú.
<http://hdl.handle.net/20.500.12404/9772>

INEI. Cajamarca: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2019. Informe Principal. Lima, 2019.

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2016). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2009 a 2018*.
<https://www.inei.gob.pe/>

Lemos, M.; Henao, M. y López, D. (2018). Estrés y salud mental en estudiantes de medicina relación con afrontamiento y actividades extracurriculares. *Archivos de Medicina*, 14(2).
https://www.researchgate.net/publication/326273884_estres-y-salud-mental-en-estudiantes-de-medicina-relacion-con-afrontamiento-y-actividades-extracurriculares

Llubes, N. y Rosa, N. (2022). *Relación entre estrés, depresión y consumo de alcohol en jóvenes adultos*. [Trabajo de grado, Psicología]. Santo Domingo: Universidad Iberoamericana (UNIBE).
<https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/handle/123456789/1082>

Martínez y Rivera. (2020). *Depresión como factor detonante del consumo de alcohol en jóvenes universitarios* [Tesis para optar por la maestría]. Universidad Autónoma Del Estado de México. Ecatepec de Morelos, Estado de México. <http://hdl.handle.net/20.500.11799/105339>

Matalinares, M., Díaz, G., Arenas, C., Raymundo, O., Baca, D., Uceda, J., y Yaringaño, J. (2017). Afrontamiento al estrés y bienestar psicológico en estudiantes universitarios de Lima y Huancayo. *Revista De Investigación En Psicología*, 19(2), 123–143.
<https://doi.org/10.15381/rinvp.v19i2.12894>

Ministerio de salud. (2019). Depresión severa es la principal causa de muerte por suicidio. *Plataforma digital única del Estado Peruano*, Lima, Perú. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/52214-depresion-severa-es-la-principal-causa-de-muerte-por-suicidio>

Moioli, B., & Merayo, L. A. (2005). Efectos de la intervención psicológica en dolor y el estado emocional de personas con fibromialgia. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 12(8), 476-484.
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462005000800002&lng=es&tlng=es.

Monsalve, A., Palacios, X. y Espinosa, A. (2011). Consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 29(1), 1794-4724.

https://www.researchgate.net/publication/277274706_Consumo_de_alcohol_en_jovenes_universitarios

Olguín, A. (2019). *Estrategias de afrontamiento, estrés percibido y consumo de alcohol en estudiantes universitarios*. [Tesis para la obtención de la maestría]. Universidad Autónoma de Nuevo León, México.

<http://eprints.uanl.mx/id/eprint/17925>

Organización Mundial de la Salud. (2006). Informe sobre la salud en el mundo. *Organización Mundial de la Salud*.

<https://apps.who.int/iris/handle/10665/43434>

Orrillo, L. y Lalangui, M. (2019). *Depresión en estudiantes de derecho de dos Universidades de Cajamarca*. [Tesis de obtención de título profesional]. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Perú,

Cajamarca. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/918>

Puecas, P., Callirgos, C., Castro, B., Failoc, V., y Díaz, C. (2011). Factores asociados al nivel de estrés previo un examen en estudiantes de Educación Secundaria en cuatro Instituciones Educativas. *Revista cuerpo médico*, 4(2), 88-93.

https://www.researchgate.net/publication/270892762_Factores_asociados_al_nivel_de_estres_previo_un_examen_en_estudiantes_de_Educa

[cion Secundaria en cuatro Instituciones Educativas Agosto-
octubre 2010 - Chiclayo-Peru](#)

Rodríguez, M. y Mendivelso, F. (2018). Diseño de investigación de corte transversal. *Revista Médica Sanitas*, 21(3), 141-146.
<https://doi.org/10.26852/01234250.20>.

Rondón, Marta B.. (2006). Salud mental: un problema de salud pública en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 23(4), 237-238.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342006000400001&lng=es&tlng=es.

Sánchez, A. (2018). Relación entre estrés académico e ideación suicida en estudiantes universitarios. *Eureka: Revista científica de psicología*, 15(1), 2220-9026. <https://www.psicoeureka.com.py/publicacion/15-1/articulo/9>

Santamaría, G. (2022). *Asociación entre depresión mayor y estrés académico en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Piura en el año 2022*. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Universidad Nacional de Piura, Perú, Piura.
<http://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/3996>

Sanz, J., García, M., Espinosa, R., Fortún, M. y Vázquez, C. (2005). Adaptación española del Inventario para la Depresión de Beck-II (BDI-II): 3. Propiedades psicométricas en pacientes con trastornos

psicológicos. *Clínica y Salud*, 16 (2), 249-280.

https://www.researchgate.net/publication/235428287_Adaptacion_esp_anola_del_Inventario_para_la_Depresion_de_Beck-II_BDI-II_2_Propiedades_psicometricas_en_poblacion_general

Toribio, C. y Franco, S. (2016). Estrés Académico: El Enemigo Silencioso del Estudiante. *Revista Salud y Administración*, 3(7), 2448 – 6159.
<https://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/49/46>

Ventura, M. (2018). *Niveles de depresión en estudiantes del 6º año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Cajamarca que han desarrollado el síndrome de Burnout en el 2017* [Tesis para optar el título]. Universidad nacional de Cajamarca, Perú, Cajamarca.
<http://hdl.handle.net/20.500.14074/2209>

Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica - Concytec. (2019). *Código Nacional de la Integridad Científica*.
<https://portal.concytec.gob.pe/images/publicaciones/Codigo-integridad-cientifica.pdf>

Anexos

• **Anexo Tabla N° 1: Matriz de consistencia.**

TITULO: Depresión y factores psicosociales (estrés académico y consumo de alcohol), en universitarios de 18 a 25 años de edad de Cajamarca, 2023

Problema	Hipótesis	Objetivo General	Variable 1	Metodología	Población
¿Cuál es la relación existente entre depresión y factores psicosociales (estrés académico y consumo de alcohol), en estudiantes de 18 a 25 años de edad de dos universidades de la provincia de Cajamarca, 2022?	Existe relación directa entre depresión y factores psicosociales (estrés académico y consumo de alcohol), en estudiantes de 18 a 25 años de edad de dos universidades de la provincia de Cajamarca, 2023	Determinar la relación existente entre la depresión y factores psicosociales (estrés académico y consumo de alcohol), en estudiantes de 18 a 25 años de edad de dos universidades de la provincia de Cajamarca, 2023	Depresión	Tipo de investigación: Cuantitativo Diseño de investigación: No experimental	de Población: 136000 de estudiantes de la edad de 18 a 25 años, Cajamarca 2023
		Objetivos específicos	Variable 2 Consumo de alcohol	Unidad de estudio: Cajamarca	Muestra: 130 estudiantes de ambos sexos entre 18 a 25 años de la ciudad de Cajamarca 2023
		<ul style="list-style-type: none"> Identificar el grado o nivel de prevalencia de los factores psicosociales en universitarios de 18 a 25 años, Cajamarca, 2023 	Variable 3 Estrés académico	Técnicas: Encuesta Instrumentos de recolección de datos: Inventario de Depresión de Beck/ SISCO/ AUDIT	

• **Anexo Tabla N° 2: Matriz de operacionalización de variables.**

TITULO: Depresión y factores psicosociales (estrés académico y consumo de alcohol), en universitarios de 18 a 25 años de edad de Cajamarca, 2023

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Depresión	La depresión es una enfermedad común pero grave que interfiere con la vida diaria, con la capacidad para trabajar, dormir, estudiar, comer y disfrutar de la vida. La depresión es causada por una combinación de factores genéticos, biológicos, ambientales y psicológicos. (OPS, 2022).	Se aplicó un cuestionario para medir los síntomas de ansiedad, tanto en desordenes de ansiedad como en cuadros depresivos, el cual es el Inventario de Depresión de Beck que consta de 21 ítems.	Mínima depresión Depresión leve Depresión moderada Depresión grave	Presencia de síntomas Somático-afectivo y cognitivo	Ordinal
Consumo de alcohol	El alcohol, sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos. El uso nocivo del alcohol causa una	Se aplicó un cuestionario para medir la frecuencia del consumo de alcohol, así como los síntomas de dependencia el cual es el cuestionario de Identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT)	Consumo de riesgo de alcohol Síntomas de dependencia Consumo perjudicial de alcohol	Frecuencia del consumo Síntomas de dependencia Problemas relacionados con el consumo de alcohol	

alta carga de que consta de 10 morbilidad y tiene ítems importantes consecuencias sociales y económicas. (OMS, 202).

Se aplicó un cuestionario para medir los niveles de estrés, el cual es el cuestionario

El estrés de SISCO que académico se consta de 31 define como una ítems. reacción de

Estresores	Estresores
Síntomas	Síntomas de
Afrontamiento	estrés
	Estrategias
	de
	afrontamient
	o al estrés

Estrés académico

de activación fisiológica, emocional, cognitiva y conductual ante estímulos y eventos académicos. Ha sido investigado en relación con variables como género, edad, profesión, estrategias de afrontamiento, etc. (Berrío, N. y Mazo, R., 2011)

• **Anexo Tabla N° 3: Matriz de instrumento**

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTAS		
				SS	A AV	NN
Consumo de alcohol	Frecuencia	Frecuencia del consumo	1. ¿Con qué frecuencia consume bebidas alcohólicas? 2. ¿Cuántas consumiciones (pagos) de bebidas debe realizar en un día de consumo normal? 3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en una sola situación de consumo? 4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?	0 a 4		
	Síntomas de dependencia al alcohol	Síntomas de dependencia	5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido? 6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayudas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior? 7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimiento de culpa después de haber bebido? 8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo? 9. ¿Usted o alguna otra persona han resultado heridos porque usted había bebido? 10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario a mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le ha			

	<p>Problemas relacionados con el consumo de alcohol</p>	<p>sugerido que deje de beber?</p>
<p>Depresión</p>	<p>Somático-afectivo y cognitivo</p>	<p>1.- Tristeza 2.- Pesimismo 3.- Fracaso 4.- Pérdida de placer 5.- Sentimiento de culpa 6.- Sentimiento de castigo 7.- Disconformidad con uno mismo. 8.- Autocrítica 9.- Pensamientos o Deseos Suicidas 10.- Llanto 11.- Agitación 12.- Pérdida de Interés 13.- Indecisión 14.- Desvalorización 15.- Pérdida de Energía 16.- Cambios en los Hábitos de Sueño</p>
	<p>Somático-afectivo y cognitivo</p>	<p>17.- Irritabilidad 18.- Cambios en el Apetito 19.- Dificultad de Concentración 20.- Cansancio o Fatiga 21.- Pérdida de Interés en el Sexo</p>

Estrés
académico

Estresores

1.- Durante el transcurso de este último semestre, ¿Has tenido momentos de preocupación o nerviosismo?

Estresores

2.- Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho.

3.- En una escala del (1) al (5) donde (1) es nunca, (2) es rara vez, (3) es algunas veces, (4) es casi siempre y (5) es siempre, señala con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

- La competencia con los compañeros del grupo.
- Sobrecarga de tareas y trabajos escolares
- La personalidad y el carácter del profesor
- Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc.)
- El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)
- No entender los temas que se abordan en la clase
- Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc.)
- Tiempo limitado para hacer el trabajo

Síntomas

Síntomas
del estrés

4.- En una escala del (1) al (5) donde (1) es nunca, (2) es rara vez, (3) es algunas veces, (4) es casi siempre y (5) es siempre, señala con qué frecuencia tuviste las siguientes reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado o nervioso.

Reacciones físicas.

- Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)
- Fatiga crónica (cansancio permanente)
- Dolores de cabeza o migrañas
- Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea
- Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.
- Somnolencia o mayor necesidad de dormir

Reacciones psicológicas

- Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)
- Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)
- Ansiedad, angustia o desesperación.
- Problemas de concentración

- Sentimiento de agresividad o aumento de irritabilidad

Reacciones

comportamentales

- Conflictos o tendencia a polemizar o discutir
- Aislamiento de los demás
- Desgano para realizar las labores escolares
- Aumento o reducción del consumo de alimentos

Afrontamiento

5.- En una escala del (1) al (5) donde (1) es nunca, (2) es rara vez, (3) es algunas veces, (4) es casi siempre y (5) es siempre, señala con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

- Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)
- Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas
- Elogios a sí mismo
- La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)
- Búsqueda de información sobre la situación
- Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)

Estrategias de
enfrentamiento al
estrés

- **Anexo 4:**

- **Inventario de Beck:**

Inventario de Depresión de Beck (BDI-2)

Nombre:.....Estado Civil..... Edad:..... Sexo.....
Ocupación Educación:..... Fecha:.....

Instrucciones: Este cuestionario consta de 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido **las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy**. Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (cambios en los hábitos de Sueño) y el ítem 18 (cambios en el apetito)

1. Tristeza

- 0 No me siento triste.
- 1 Me siento triste gran parte del tiempo
- 2 Me siento triste todo el tiempo.
- 3 Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

- 0 No estoy desalentado respecto de mi futuro.
- 1 Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo.
- 2 No espero que las cosas funcionen para mí.
- 3 Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.

3. Fracaso

- 0 No me siento como un fracasado.
- 1 He fracasado más de lo que hubiera debido.
- 2 Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos.
- 3 Siento que como persona soy un fracaso total.

4. Pérdida de Placer

- 0 Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.
- 1 No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.
- 2 Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar.
- 3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

5. Sentimientos de Culpa

- 0 No me siento particularmente culpable.
- 1 Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.
- 2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
- 3 Me siento culpable todo el tiempo.

6. Sentimientos de Castigo

- 0 No siento que este siendo castigado
- 1 Siento que tal vez pueda ser castigado.
- 2 Espero ser castigado.
- 3 Siento que estoy siendo castigado.

7. Disconformidad con uno mismo.

- 0 Siento acerca de mí lo mismo que siempre.
- 1 He perdido la confianza en mí mismo.
- 2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
- 3 No me gusta a mí mismo.

8. Autocrítica

- 0 No me critico ni me culpo más de lo habitual
- 1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo
- 2 Me critico a mí mismo por todos mis errores
- 3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o Deseos Suicidas

- 0 No tengo ningún pensamiento de matarme.
- 1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría
- 2 Querría matarme
- 3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

10. Llanto

- 0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
- 1 Lloro más de lo que solía hacerlo
- 2 Lloro por cualquier pequeñez.
- 3 Siento ganas de llorar pero no puedo.

11. Agitación

- 0 No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.
- 1 Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.
- 2 Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto
- 3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

12. Pérdida de Interés

- 0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.
- 1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.
- 2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.
- 3. Me es difícil interesarme por algo.

13. Indecisión

- 0 Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre.
- 1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones
- 2 Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.
- 3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Desvalorización

- 0 No siento que yo no sea valioso
- 1 No me considero a mi mismo tan valioso y útil como solía considerarme
- 2 Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.
- 3 Siento que no valgo nada.

15. Pérdida de Energía

- 0 Tengo tanta energía como siempre.
- 1. Tengo menos energía que la que solía tener.
- 2. No tengo suficiente energía para hacer demasiado
- 3. No tengo energía suficiente para hacer nada.

16. Cambios en los Hábitos de Sueño

- 0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.
- 1^a. Duermo un poco más que lo habitual.
- 1b. Duermo un poco menos que lo habitual.
- 2a. Duermo mucho más que lo habitual.
- 2b. Duermo mucho menos que lo habitual
- 3^a. Duermo la mayor parte del día
- 3b. Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme

17. Irritabilidad

- 0 No estoy tan irritable que lo habitual.
- 1 Estoy más irritable que lo habitual.
- 2 Estoy mucho más irritable que lo habitual.
- 3 Estoy irritable todo el tiempo.

18. Cambios en el Apetito

- 0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
- 1^a. Mi apetito es un poco menor que lo habitual.
- 1b. Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.
- 2a. Mi apetito es mucho menor que antes.
- 2b. Mi apetito es mucho mayor que lo habitual
- 3^a. No tengo apetito en absoluto.
- 3b. Quiero comer todo el día.

19. Dificultad de Concentración

- 0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.
- 1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente
- 2 Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.
- 3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o Fatiga

- 0 No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.
- 1 Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.
- 2 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.
- 3 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.

21. Pérdida de Interés en el Sexo

- 0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.
- 1 Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.
- 2 Estoy mucho menos interesado en el sexo.
- 3 He perdido completamente el interés en el sexo.

Puntaje Total:

- **Anexo 5:**
- **Validez y confiabilidad inventario Beck**

PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS

Fiabilidad:

Sus índices psicométricos han sido estudiados de manera casi exhaustiva, mostrando una buena consistencia interna (alfa de Cronbach 0,76 – 0,95). La fiabilidad test oscila alrededor de $r = 0,8$, pero su estudio ha presentado dificultades metodológicas, recomendándose en estos casos variaciones a lo largo del día en su administración.

Validez:

Muestra una correlación variable con otras escalas (HDRS, SDS, MADRS...) ^{10,15,20,21}.

En pacientes psiquiátricos se han encontrado valores entre 0,55 y 0,96 (media 0,72) y en sujetos no psiquiátricos entre 0,55 y 0,73 (media 0,6). Muestra también una buena sensibilidad al cambio, similar o algo inferior a la del HDRS ^{22,23}, con una correlación alta con la mejoría clínica evaluada por expertos ²⁴, tanto en terapias farmacológicas, como psicológicas ²⁵.

Su validez predictiva como instrumento diagnóstico de cribado ha sido recientemente estudiada en nuestro país ¹¹ en una amplia muestra de población general de entre 18 y 64 años de edad, con buen rendimiento: sensibilidad 100 %, especificidad 99 %, valor predictivo positivo 0.72, y valor predictivo negativo 1 (punto de corte ≥ 13). Anteriormente se había estudiado en distintos grupos de pacientes médicos ^{13,14,26-28} con criterios dispares en cuanto al punto de corte, por lo que los resultados no eran homogéneos.

- **Anexo 6:**
- **Inventario Audit.**

TEST AUDIT

INSTRUCCIÓN: Ud. por cada pregunta va encerrar con un círculo el número de la respuesta que más se identifique con su realidad. No olvide ser sincero ya que de eso depende un trabajo óptimo para Ud.

1	¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	0	Nunca
		1	Una o menos veces al mes
		2	De dos a cuatro veces al mes
		3	De dos a tres veces a la semana
		4	Cuatro o más veces a la semana
2	¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día consumo normal?	0	Una o dos
		1	Tres o cuatro
		2	Cinco o seis
		3	De siete a nueve
		4	Diez o mas
3	¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en una sola ocasión de consumo?	0	Nunca
		1	Menos de una vez al mes
		2	Mensualmente
		3	Semanalmente
		4	A diario o casi a diario
4	¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez que ya había empezado?	0	Nunca
		1	Menos de una vez al mes
		2	Mensualmente
		3	Semanalmente
		4	A diario o casi a diario
5	¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de Ud. porque estuvo bebido?	0	Nunca
		1	Menos de una vez al mes
		2	Mensualmente
		3	Semanalmente
		4	A diario o casi a diario
6	¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?	0	Nunca
		1	Menos de una vez al mes
		2	Mensualmente
		3	Semanalmente
		4	A diario o casi a diario
7	¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?	0	Nunca
		1	Menos de una vez al mes
		2	Mensualmente
		3	Semanalmente
		4	A diario o casi a diario
8	¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?	0	Nunca
		1	Menos de una vez al mes
		2	Mensualmente
		3	Semanalmente
		4	A diario o casi a diario
8	¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?	0	Nunca
		1	Menos de una vez al mes
		2	Mensualmente
		3	Semanalmente
		4	A diario o casi a diario
9	¿Usted o alguna otra persona han resultado heridos porque usted había bebido?	0	No
		2	Si, pero no en el curso de este último año
		4	Si, este último año
		0	No
		2	Si, pero no en el curso de este último año
10	¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber?	0	No
		2	Si, pero no en el curso de este último año
		4	Si, este último año
		0	No
		2	Si, pero no en el curso de este último año

INTERPRETACIÓN:

No problemas relacionados con el alcohol
 Bebedor de riesgo
 Problemas físico-psíquicos con la bebida y probable dependencia alcohólica

Varones	Mujeres
De 0 a 7	De 0 a 5
De 8 a 12	De 6 a 12
De 13 a 40	De 13 a 40

- **Anexo 7:**
- **Validez y confiabilidad inventario Audit**

Diversos estudios han descrito la fiabilidad del AUDIT.^{18,26,29} Los resultados indican una alta consistencia interna, lo que sugiere que el AUDIT está midiendo un constructo único de modo fiable. Un estudio de fiabilidad test-retest²⁹ indicó una alta fiabilidad ($r=.86$) en una muestra compuesta por bebedores sin consumo de riesgo, sujetos con abuso de cocaína y alcohólicos. Otro estudio metodológico fue realizado en parte para investigar el efecto del orden de las preguntas y los cambios en los términos sobre las estimaciones de prevalencia y la fiabilidad de consistencia interna.²² Los cambios en el orden de las preguntas y en los términos no afectaron a las puntuaciones del AUDIT, lo que sugeriría que dentro de ciertos límites, que los investigadores podrían tener cierta flexibilidad a la hora de modificar el orden y los términos en los items del AUDIT.

- **Anexo 8**
- **Test Sisco:**

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, superior y de postgrado durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionamientos será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntaria por lo que usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1.- Durante el transcurso de este semestre ¿has tenido momentos de preocupación o nerviosismo?

- Si
 No

En caso de seleccionar la alternativa “no”, el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa “si”, pasar a la pregunta número dos y continuar con el resto de las preguntas.

2.- Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho.

1	2	3	4	5

3.- En una escala del (1) al (5) donde (1) es nunca, (2) es rara vez, (3) es algunas veces, (4) es casi siempre y (5) es siempre, señala con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo					
Sobrecarga de tareas y trabajos escolares					
La personalidad y el carácter del profesor					
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc.)					
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)					
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)					
No entender los temas que se abordan en la clase					
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc.)					
Tiempo limitado para hacer el trabajo					
Otra _____ (Especifique)					

4.- En una escala del (1) al (5) donde (1) es nunca, (2) es rara vez, (3) es algunas veces, (4) es casi siempre y (5) es siempre, señala con qué frecuencia tuviste las siguientes reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado o nervioso.

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)					
Fatiga crónica (cansancio permanente)					
Dolores de cabeza o migrañas					
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea					
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.					
Somnolencia o mayor necesidad de dormir					
Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)					
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)					
Ansiedad, angustia o desesperación.					
Problemas de concentración					
Sentimiento de agresividad o aumento de irritabilidad					
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencia a polemizar o discutir					
Aislamiento de los demás					
Desgano para realizar las labores escolares					
Aumento o reducción del consumo de alimentos					
Otras (especifique)					
	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre

5.- En una escala del (1) al (5) donde (1) es nunca, (2) es rara vez, (3) es algunas veces, (4) es casi siempre y (5) es siempre, señala con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas					
Elogios a sí mismo					
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)					
Búsqueda de información sobre la situación					
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación)					
que preocupa)					
Otra _____ (Especifique)					

- **Anexo 9:**
- **Validez y confiabilidad Test de Sisco**

Propiedades Psicométricas

- Confiabilidad: se obtuvo una confiabilidad por mitades de .87 y una confiabilidad en alfa de Cronbach de .90. Estos niveles de confiabilidad pueden ser valorados como muy buenos según DeVellis, (en García, 2006) o elevados según Murphy y Davishofer, (en Hogan, 2004).
- Validez: se recolectó evidencia basada en la estructura interna a través de tres procedimientos: análisis factorial, análisis de consistencia interna y análisis de grupos contrastados. Los resultados confirman la constitución tridimensional del Inventario SISCO del Estrés Académico a través de la estructura factorial obtenida en el análisis correspondiente, lo cual coincide con el modelo conceptual elaborado para el estudio del estrés académico desde una perspectiva sistémico-cognoscitivista (Barraza, 2006). Se confirmó la homogeneidad y direccionalidad única de los ítems que componen el inventario a través del análisis de consistencia interna y de grupos contrastados. Estos resultados centrados en la relación entre los ítems y el puntaje global del inventario permiten afirmar que todos los ítems forman parte del constructo establecido en el modelo conceptual construido, en este caso, el estrés académico

- **Anexo 10: Aceptación al llenado del cuestionario**

1	Marca temporal	Soy consiente de que los datos que pueda brindar en el presente cuestionario se utilizarán para un carácter académico investigativo y no se divulgará ninguno de los mismos, además, entiendo que mi participación es totalmente voluntaria y debo responder con sinceridad a las preguntas planteadas.
2	3/4/2023 13:41:08	Sí.
3	3/4/2023 13:58:46	Sí.
4	3/6/2023 3:34:38	Sí.
5	3/8/2023 16:33:52	Sí.
6	3/8/2023 18:44:54	Sí.
7	3/8/2023 19:44:22	Sí.
8	3/8/2023 19:48:16	Sí.
9	3/9/2023 0:42:59	Sí.
10	3/11/2023 19:48:44	Sí.
11	3/11/2023 19:49:17	Sí.
12	3/11/2023 19:49:36	Sí.
13	3/11/2023 19:52:27	Sí.
14	3/11/2023 19:54:18	Sí.
15	3/11/2023 20:44:33	Sí.
16	3/11/2023 21:35:05	Sí.
17	3/11/2023 21:35:55	Sí.
18	3/11/2023 21:36:12	Sí.
19	3/11/2023 21:46:14	Sí.
20	3/12/2023 8:06:57	Sí.
21	3/12/2023 10:10:43	Sí.
22	3/12/2023 12:21:14	Sí.
23	3/12/2023 12:26:47	Sí.
24	3/12/2023 12:28:58	Sí.
25	3/12/2023 13:03:35	Sí.
26	3/12/2023 13:05:32	Sí.
27	3/12/2023 13:15:50	Sí.
28	3/12/2023 13:29:15	Sí.
29	3/12/2023 14:33:53	Sí.
30	3/12/2023 15:15:48	Sí.
31	3/12/2023 16:20:07	Sí.
32	3/12/2023 16:54:09	Sí.
33	3/13/2023 8:58:17	Sí.
34	3/13/2023 11:56:47	Sí.
35	3/15/2023 12:28:06	Sí.
36	3/15/2023 12:34:34	Sí.
37	3/15/2023 12:49:22	Sí.
38	3/15/2023 12:52:44	Sí.
39	3/15/2023 12:56:08	Sí.
40	3/15/2023 13:43:38	Sí.
41	3/16/2023 8:45:27	Sí.
42	3/16/2023 9:02:23	Sí.
43	3/16/2023 15:41:02	Sí.
44	3/16/2023 20:31:21	Sí.

45	3/19/2023 18:32:15	Sí.
46	3/21/2023 9:19:36	Sí.
47	3/21/2023 9:59:25	Sí.
48	3/21/2023 10:04:53	Sí.
49	3/21/2023 13:06:56	Sí.
50	3/21/2023 16:28:22	Sí.
51	3/21/2023 21:26:39	Sí.
52	3/23/2023 18:18:32	Sí.
53	3/24/2023 8:38:14	Sí.
54	3/28/2023 12:45:38	Sí.
55	3/28/2023 12:54:03	Sí.
56	3/28/2023 13:52:21	Sí.
57	3/29/2023 18:59:15	Sí.
58	3/31/2023 8:41:36	Sí.
59	3/31/2023 8:47:46	Sí.
60	3/31/2023 8:53:31	Sí.
61	3/31/2023 8:53:40	Sí.
62	3/31/2023 8:56:33	Sí.
63	3/31/2023 8:57:57	Sí.
64	3/31/2023 9:04:28	Sí.
65	3/31/2023 9:08:33	Sí.
66	3/31/2023 9:25:46	Sí.
67	4/2/2023 16:59:42	Sí.
68	4/2/2023 17:15:27	Sí.
69	4/2/2023 22:05:41	Sí.
70	4/2/2023 22:17:08	Sí.
71	4/2/2023 22:30:49	Sí.
72	4/2/2023 22:57:30	Sí.
73	4/2/2023 23:30:18	Sí.
74	4/2/2023 23:38:55	Sí.
75	4/2/2023 23:55:25	Sí.
76	4/3/2023 9:23:06	Sí.
77	4/3/2023 9:26:26	Sí.
78	4/3/2023 9:34:23	Sí.
79	4/3/2023 9:43:11	Sí.
80	4/3/2023 10:27:19	Sí.
81	4/3/2023 10:41:10	Sí.
82	4/3/2023 15:20:30	Sí.
83	4/3/2023 15:26:31	Sí.
84	4/3/2023 15:30:28	Sí.
85	4/3/2023 15:32:21	Sí.
86	4/3/2023 15:33:56	Sí.
87	4/3/2023 15:38:24	Sí.
88	4/3/2023 15:39:25	Sí.
89	4/3/2023 15:43:17	Sí.
90	4/3/2023 15:48:28	Sí.
91	4/3/2023 15:51:19	Sí.
92	4/3/2023 15:51:40	Sí.
93	4/3/2023 15:54:16	Sí.
94	4/3/2023 15:54:28	Sí.
95	4/3/2023 15:54:58	Sí.
96	4/3/2023 15:56:44	Sí.
97	4/3/2023 15:56:56	Sí.
98	4/3/2023 16:01:43	Sí.
99	4/3/2023 16:01:58	Sí.
100	4/3/2023 17:04:14	Sí.
101	4/3/2023 17:11:48	Sí.
102	4/3/2023 17:22:35	Sí.
103	4/3/2023 17:38:17	Sí.
104	4/3/2023 18:02:23	Sí.
105	4/3/2023 18:52:14	Sí.
106	4/3/2023 18:54:51	Sí.
107	4/3/2023 18:57:36	Sí.
108	4/3/2023 19:00:53	Sí.
109	4/3/2023 19:07:30	Sí.
110	4/3/2023 19:11:15	Sí.
111	4/3/2023 19:56:32	Sí.
112	4/3/2023 19:58:31	Sí.
113	4/3/2023 20:44:19	Sí.
114	4/3/2023 21:04:56	Sí.
115	4/3/2023 21:10:36	Sí.
116	4/3/2023 21:50:32	Sí.
117	4/3/2023 22:06:47	Sí.
118	4/3/2023 22:18:09	Sí.
119	4/3/2023 22:20:53	Sí.
120	4/3/2023 22:39:54	Sí.
121	4/3/2023 22:47:44	Sí.
122	4/3/2023 22:47:55	Sí.
123	4/3/2023 22:49:37	Sí.
124	4/3/2023 22:52:22	Sí.
125	4/3/2023 22:54:43	Sí.

125	4/3/2023 22:54:43	Sí.
126	4/3/2023 22:59:23	Sí.
127	4/3/2023 23:00:49	Sí.
128	4/3/2023 23:02:24	Sí.
129	4/3/2023 23:05:14	Sí.
130	4/3/2023 23:10:16	Sí.
131	4/3/2023 23:14:33	Sí.

- **Anexo 11: Prueba de normalidad**

	Pruebas de normalidad							
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk				
	Estadístic	o	gl	Sig.	Estadístic	o	gl	Sig.
SISCO_R	.301		130	<.001	.736		130	<.001
E								
AUDIT_	.325		130	<.001	.694		130	<.001
RE								
B_II_RE	.229		130	<.001	.812		130	<.001

Se utilizo Kolmogorv-Smirnov por el tamaño de la muestra, el cual fue 130 participantes, ya que esta prueba es para muestras mayores a 50 participantes.